

Załącznik nr 8 – Wniosek o refundację wynagrodzenia opiekuna stażysty

.....
Pieczęć firmowa Pracodawcy

WNIOSEK O REFUNDACJĘ PRACODAWCY WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY

w ramach Projektu „,NEET. Podkarpacki ekspres do zatrudnienia osób poniżej 30 roku życia”

nr POWR.01.02.01-18-0041/17 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi priorytetowej: I. Osoby młode na rynku pracy Działania: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Podziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Zgodnie z Umową nr na organizację stażu w ramach Projektu „NEET. Podkarpacki ekspres do zatrudnienia osób poniżej 30 roku życia” składam wniosek o refundację poniesionych kosztów wynagrodzenia Opiekuna Stażysty/Opiekunów Stażystów w związku z realizacją stażu dla Uczestnika Projektu/Uczestników Projektu:

Lp.	Rodzaj poniesionego wydatku	Imię i nazwisko Opiekuna Stażysty	Imię i nazwisko Stażysty/Stażystów oraz okres odbywania stażu	Numer dokumentu objętego refundacją	Data wystawienia dokumentu	Daty zapłaty dokumentu	Kwota brutto	Kwota zgłoszona do refundacji
1	Wypłata dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty							
Razem do refundacji								

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

.....

Jestem świadomy, iż:

wypłata dodatku do wynagrodzenia Opiekuna Stażysty w wysokości nie przekraczającej 400 zł brutto wynikać musi ze zwiększonego zakresu zadań (opieka nad Stażystami).

1. Oświadczam, że osoby odelegowane przez pracodawcę do opieki nad Stażystą wykonują dodatkowe zadania nie wynikające z umowy o pracę.
2. Oświadczam, iż jestem świadomy, że wynagrodzenie przysługujące Opiekunowi Stażysty, z tytułu wypełnienia nałożonych obowiązków odnosi się do zrealizowanej przez niego usługi, a nie do liczby Stażystów, wobec których tę usługę świadczy. Tym samym pracodawca może otrzymać jednorazową refundację, na pokrycie kosztów wynagrodzenia opiekuna stażu za cały okres realizacji stażu, bez względu na liczbę Stażystów, którzy będą się znajdowali pod jego opieką.



3. Oświadczam, iż zapoznałem się ze stawkami możliwymi do refundacji.
4. Oświadczam, że wnioskowana kwota refundacji nie zawiera zysku i nie stanowi dla mnie korzyści.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż zwrot ww. kosztów jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi priorytetowej: I. Osoby młode na rynku pracy Działania: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy.
6. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.
7. Wiarygodność informacji podanych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej